

Wójt Gminy Kampinos

Ul. Niepokalanowska 3
05-085 Kampinos
tel. (22) 725 – 00 -40

Data wpływu do Urzędu Gminy
w Kampinosie

Nr ewidencyjny wniosku.....

WNIOSEK

O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM.....

(Uwaga: przed rozpoczęciem wypełniania wniosku proszę zapoznać się z pouczeniem)

CZĘŚĆ A

I. Wnioskodawca (właściwe zaznaczyć)

- Rodzic/Opiekun prawny
- Pełnoletni uczeń/ słuchacz
- Dyrektor Szkoły
- Pracownik socjalny
- Urząd Gminy Kampinos

II. Dane Wnioskodawcy

1.	IMIĘ I NAZWISKO								
2.	ADRES ZAMELDOWANIA	ULICA/ MIEJSCOWOŚĆ				NUMER DOMU		NUMER LOKALU	
		KOD POCZTOWY							
3.	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA/ MIEJSCOWOŚĆ				NUMER DOMU		NUMER LOKALU	
		KOD POCZTOWY							
4.	TELEFON KONTAKTOWY								

III. Dane ucznia /słuchacza ubiegającego się o zasiłek.

1.	IMIĘ I NAZWISKO								
2.	DATA I MIEJSCE URODZENIA					PESEL			
3.	IMIONA I NAZWISKO RODZICÓW								
4.	ADRES ZAMELDOWANIA	ULICA/ MIEJSCOWOŚĆ				NUMER DOMU		NUMER LOKALU	
		KOD POCZTOWY							
5.	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA/ MIEJSCOWOŚĆ				NUMER DOMU		NUMER LOKALU	
		KOD POCZTOWY							
6.	SZKOŁA (dokładna nazwa i adres szkoły)							KLASA	

IV. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

a) gospodarstwo domowe ucznia/ słuchacza składa się z następujących osób:

LP	IMIĘ I NAZWISKO CZŁONKA RODZINY	DATA URODZENIA	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	MIEJSCE PRACY/NAUKI	ŹRÓDŁO DOCHODU	WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

V. Zasiłek szkolny (właściwe zaznaczyć)

Wnioskuje o przyznanie zasiłku szkolnego uczniowi znajdującemu się w przejściowo trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego, w tym w szczególności:

- śmierci, ciężkiego wypadku lub nagłej choroby jednego lub obojga rodziców bądź prawnych opiekunów,
- klęski żywiołowej,
- utraty lub zniszczenia lokalu mieszkalnego rodziny ucznia,
- urodzenia dziecka,
- ciężkiego wypadku lub nagłej choroby ucznia,
- wydatków związanych z długotrwałą chorobą ucznia,
- innych zdarzeń losowych (wymienić jakich)

VI. Uzasadnienie przyznania zasiłku szkolnego/potwierdzone odpowiednim dokumentami np: karta informacyjna ze szpitala, protokół ze zdarzenia z policji lub ze straży pożarnej, akt zgonu, notatka służbowa Inspektora BHP/

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VII. Pouczenie.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) – „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.” – oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Kampinos o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania zasiłku szkolnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

Wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego należy złożyć w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.

Załączone do wniosku dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Kampinos, dnia.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

IX. Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis pracownika)